

BC 파머케어

페어 파머케어 플랜

페어 파머케어 플랜은 BC주 주민의 다양한 처방 약, 약국 서비스, 일부 의료 기기 및 용품에 대한 비용을 보조합니다. 지금 등록하세요 - 무료입니다! 보조가 즉시 시작됩니다.

BC주 거주 모든 가족이 대상인 페어 파머케어

가족은 독신, 자녀가 있는 편부모, 부부, 자녀가 있는 부부가 해당합니다. 소득이 낮을수록 보조가 커집니다. 페어 파머케어는 대부분 처방 약을 보조합니다.

파머케어는 2년 전 가족 순소득을 기준으로 연간 본인 부담금 및 가족 부담 상한액을 산정합니다. 파머케어가 보조하는 품목을 구매할 때 보험 대상 비용은 본인 부담금 및 가족 부담 상한액에 적용됩니다.

본인 부담금 상한액에 도달하면 파머케어가 해당 연도의 나머지 기간 동안 보험 대상 비용의 70%를 보조합니다. 가족 부담 상한액에 도달하면 파머케어가 해당 연도의 나머지 기간 동안 보험 대상 비용의 100%를 보조합니다. 약국은 보험 대상 품목 비용이나 관련 조제비를 가입자에게 청구할 수 없습니다. 1940년 이전에 출생한 가족 구성원은 본인 부담금 상한액에 도달하면 파머케어가 보험 대상 비용의 75%를 부담합니다.

페어 파머케어 보조는 약국 청구서에 자동으로 적용됩니다. 영수증은 제출하지 않으셔도 됩니다.

등록

- 언제든지 www.gov.bc.ca/ahdc에서 등록 또는 종이 양식 다운로드
- 또는 무료 전화 1-800-663-7100
평일 오전 8시~오후 8시
토요일 오전 8시~오후 4시

온라인, 전화, 우편으로 등록하세요

한 번만 등록하면 됩니다. 매해 소득을 신고하면 필요한 경우 보조를 받을 수 있습니다. 등록 요건:

- 성인인 경우 사회 보험 번호(SIN)
- 2년 전 소득 신고 정보

소득 확인 동의

등록 직후 동의서를 받으면 서명 후 우편 발송해 주세요. 동의서가 접수되면 매해 캐나다 국세청(CRA)에 가입자의 소득을 확인하여 본인 부담금 및 가족 부담 상한액을 산정할 수 있습니다. 이 액수가 명시된 편지를 보내드립니다.

2년 전에 소득 신고를 못한 경우: 캐나다에 처음 왔거나 다른 이유로 2년 전에 캐나다에서 소득 신고를 못한 경우 www.gov.bc.ca/fairpharmacare에 있는 [페어 파머케어 소득 입증 선서 진술서](#)로 소득 신고가 가능합니다.

본인 부담금: 파머케어의 보조가 있기 전에 가족이 매해 보험 대상 비용으로 부담하여야 하는 금액. 본인 부담금 상한액에 도달하면 파머케어가 보험 대상 비용의 70%를 부담. 그러면 가입자는 가족 부담 상한액에 도달할 때까지 보험 대상 비용의 30%를 부담.

가족 부담 상한액: 가족이 보험 대상 비용으로 연간 부담하는 최대 금액. 가족 부담 상한액에 도달하면 파머케어가 연말까지 보험 대상 비용의 100%를 보조.

보험 대상 비용: 보험 대상인 각 품목과 약국이 청구하는 조제비에 대하여 파머케어가 보조하는 최대 금액.



알아야 할 사항

- 대부분 고용주 제공 건강 플랜은 페어 파머케어에 등록하도록 요구합니다. 대개 직원의 본인 부담금과 처방 약 비용 부분을 보조합니다.
- 페어 파머케어 보조는 캐나다 보훈부 등이 제공하는 연방 보험에 영향을 미치지 않습니다.
- 보호자/위임장 수임인은 전화나 온라인으로 친구/가족을 등록할 수 있습니다.
- 본인과 배우자가 별거 중이거나 한 명이 장기 요양 시설에서 거주 중인 경우
 - MSP 계정이 하나라면 가족 합산 소득으로 페어 파머케어에 등록하세요.
 - MSP 계정이 따로 있으면 전화하여 별도의 페어 파머케어 계정에 등록하세요.
- 가족의 페어 파머케어 플랜에 남고자 하는 만 19~24세 풀타임 학생은 저희에게 문의하세요.



페어 파머케어 계정 정보를 업데이트하세요. 결혼, 별거, 이혼, 출산, 자녀 입양 또는 가족 구성원이 사망하거나 장기 요양 시설에 입소하는 경우 저희에게 연락하세요.

플랜 최대 활용

페어 파머케어 가입자라도 다음 경우 비용이 발생합니다.

- 파머케어 보조 대상이 아닌 제품 구매 또는
- 가족 부담 상한액에 도달하지 않음

처방 약 조제 전

- 다른 약국의 약 비용, 조제비, 서비스 비교
- 결제 전에 약사에게 비용 설명 요청
- 약사나 처방자에게 보조가 더 큰 약으로 변경 가능한지 문의

파머케어가 BC주에서 판매되는 모든 처방 약을 보조하지는 않습니다. 파머케어가 보조하지 않는 품목은 가입자가 비용 전액을 부담합니다. 이런 비보조 비용은 본인 부담금 또는 가족 부담 상한액에 적용되지 않습니다.

본인 부담금 부담 덜기

월간 본인 부담금 납부

본인 부담금을 매달 정액으로 분납할 수 있습니다. 파머케어는 가입자가 자격이 되면 가입 즉시 본인 부담금 상한액에 이미 도달한 듯 보험 대상 처방 약 비용의 70%를 보조합니다. 전화로 자격 여부를 확인하세요.

월간 납부 계획은 페어 파머케어에 등록된 다음과 같은 개인 또는 가족이 이용 가능합니다.

- 민간 건강 보험 플랜의 의약품 보조가 없는 경우
- 페어 파머케어 본인 부담금 상한액이 있으나 연말 전에 도달할 것으로 예상되는 경우

2년 이내 소득이 10% 감소한 경우

페어 파머케어 보조는 2년 전 순소득을 기준으로 합니다. 2년 이내에 소득이 10% 감소하면 본인 부담금 및 가족 부담 상한액 하향 조정을 신청할 수 있습니다. 소득 심사를 받게 되면 현재 연도부터 일부 약 비용을 환급받을 수 있습니다.

12월 31일 이전에 my.gov.bc.ca/fpincome/application에서 또는 우편으로 **소득 심사를 신청하세요.**

자세한 정보

www.gov.bc.ca/fairpharmacare 또는 전화 문의(평일 오전 8시~오후 8시/토요일 오전 8시~오후 4시)

- 로어 메인랜드 지역: 604-683-7151
- 그 외 BC 지역: 무료 전화 1-800-663-7100

페어 파머케어 등록: www.gov.bc.ca/ahdc